

4^{ta}
MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

Por medio del presente, el profesional que suscribe certifica haber atendido a :

Nombre: Romina Zepeda Ocedenis

Edad: 17 Posta Salud Rural: Marquesa

Diagnóstico: Disminorria

Indicaciones: 11/080 x hoy
+ control 5.0-8.

Se extiende el presente Certificado, a petición del interesado para los fines que estime conveniente.

VICUÑA, 26 de 03 del 2024

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL